

# 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        | 388                       | 388          |  |

|                                        |                                             |                         |                |
|----------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento                             | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | MIES-SD-DPCPD-2019-0466 | 191            |

|                    |                |                                |                                                              |     |     |     |
|--------------------|----------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|
| 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:      | 1710568799     | ABRIL BEJARANO MONICA PATRICIA |                                                              |     |     |     |

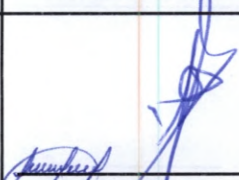
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| 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 | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: ABRIL BEJARANO MONICA PATRICIA- REGULARIZACION POR CIERRE DEL ANTICIPO DE VIATICOS A GUAYAQUIL DEL 27 AL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2019. YP-XE-NG.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>05/02/2020 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |

23/23 1107

023

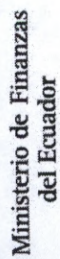
# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                                                  |                                             |                                                              |                |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------|
| 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                                  | 388                                                          | 388            |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento                             | No.                                                          | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | MIES-SD-DPCPD-2019-0466                                      | 191            |
| 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:                          | 1710568799 ABRIL BEJARANO MONICA PATRICIA                        |                                             |                                                              |                |

## DEDUCCIONES

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

022



**Código Entidad: 280-9999-0000**

REPUBLICA DEL ECUADOR  
MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - MINISTERIO DE INCLUSION  
ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL -  
LIBRO MAYOR POR UNIDAD EJECUTORA

DEL 05 FEBBRERO 2020 AL 05 FEBBRERO 2020

## Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

ABRIL BEJARANO MONICA PATRICIA

SIN CODIGO AUXILIAR

| FECHA               | NO CUR   | CLASE REGISTRO | NO EXPEDIENTE              | DESCRIPCION                                                                                                                                  | DEBITO | CREDITO |
|---------------------|----------|----------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|
| 05/02/2020          | 92867673 | PAR            | 28099999000000000000000388 | ABRIL BEJARANO MONICA PATRICIA- REGULARIZACION POR CIERRE DEL ANTICIPO DE VIATICOS A GUAYAQUIL DEL 27 AL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2019. YP-XE-NG. | 0.00   | 160.00  |
| SALDO AL 05/02/2020 |          |                |                            |                                                                                                                                              | 160.00 | 160.00  |

Subtotal Flujos

Subtotal por Auxiliares

|                      |      |
|----------------------|------|
| Saldo por Auxiliares | 0.00 |
|----------------------|------|

TOTAL CUENTA

|                     |             |
|---------------------|-------------|
| 160.00              | 160.00      |
| <b>SALDO CUENTA</b> | <b>0.00</b> |

021

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

Grupo de gasto:

**DATOS GENERALES**

Certificación N°: **504**

|             |                                |          |                                              |
|-------------|--------------------------------|----------|----------------------------------------------|
| Cédula No.  | 1710568799                     | Cargo:   |                                              |
| Funcionario | ABRIL BEJARANO MONICA PATRICIA | Nivel:   | 0                                            |
| Salida:     | Fecha: 27/11/2019 Hora: 06h00  | Retorno: | Fecha: 29/11/2019 Hora: 23h00 Ciudad: GUAYAS |

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

| Concepto | Valor | N° Dias | Monto a Pagar |
|----------|-------|---------|---------------|
| Viático  | 80,00 | 2       | 160,00        |
| Viático  | 40,00 | 0       | 0,00          |
|          | 0,00  | 0       | 0,00          |
| <b>0</b> |       |         | <b>160,00</b> |

0

**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           | 37,79         |
|       |                   |                | MOVILIZACION           | 7,99          |
|       |                   |                | <b>Total reembolso</b> | <b>117,79</b> |

**4. LIQUIDACION**

|                                                                     |                  |               |        |
|---------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|--------|
| <b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |                  |               |        |
| Total de viáticos                                                   |                  | 160,00        |        |
| (-) Anticipo entregado:                                             | CUR No. 91596384 | 0,00          | 160,00 |
| Valor a Justificar                                                  | 70%              | 112,00        | 112,00 |
| Valor sin Justificar                                                | 30%              | 48,00         | 48,00  |
| <b>Valor que justifica el funcionario</b>                           |                  | <b>160,00</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. 528, no desglosa IVA. |
| 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, 16 de diciembre de 2019

020

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-SD-DPCPD-2019-0466-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
**01-12-2019**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**MONICA PATRICIA ABRIL BEJARANO**

PUESTO QUE OCUPA:

**Analista de Proyectos de inversión**

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**GUAYAQUIL**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**DIRECCION DE PROTECCION AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD.**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
MONICA PATRICIA ABRIL BEJARANO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

**MIÉRCOLES 27 DE NOVIEMBRE DE 2019**

| HORA          | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06h00 a 07h30 | Quito – Tababela                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 09h00 a 09h50 | Tababela – Guayaquil                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 10h00 a 10h30 | Guayaquil Aeropuerto – hotel                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 11h00 a 17h00 | Se da inicio al <b>“Operativo de Inclusión al Bono Joaquín Gallegos Lara”</b> en los sectores de Pedro Pablo Gómez, García Moreno, Parroquia 09 de Octubre y parroquia Letamendi, se realizó 12 visitas técnicas para evaluar la condición de dependencia de personas que solicitan el Bono Joaquín Gallegos Lara. |

**JUEVES 28 DE NOVIEMBRE DE 2019**

| HORA          | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08h00 a 09h30 | Atención a posibles beneficiarios del Bono Joaquín Gallegos Lara para completar el proceso de calificación al bono.                                                                                                                                                                     |
| 08h00 a 17h00 | Se continua con el <b>“Operativo de Inclusión al Bono Joaquín Gallegos Lara”</b> en la parroquia Letamendi y varios sectores de Guayaquil Centro –Sur, se realizó 11 visitas técnicas para evaluar la condición de dependencia de personas que solicitan el Bono Joaquín Gallegos Lara. |

**VIERNES 29 DE NOVIEMBRE DE 2019**

| HORA          | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08h00 a 09h30 | Atención a posibles beneficiarios del Bono Joaquín Gallegos Lara para completar el proceso de calificación al bono.                                                                                                                                                                                           |
| 09h30 a 18h00 | Se continua con el <b>“Operativo de Inclusión al Bono Joaquín Gallegos Lara”</b> en las parroquias Febres Cordero y Sucre que pertenecen al Distrito Guayaquil Centro – Sur, se realizó 12 visitas técnicas para evaluar la condición de dependencia de personas que solicitan el Bono Joaquín Gallegos Lara. |
| 18h30 a 18h40 | Traslado al aeropuerto de Guayaquil.                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 20h30 a 21h10 | Guayaquil – Tababela                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 21h50 a 23h00 | Tababela - Quito                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

PRODUCTOS:

1. Visitas técnicas para evaluar la condición de dependencia de personas que solicitan el Bono Joaquín Gallegos Lara.
2. Inclusión de beneficiarios al Bono Joaquín Gallegos Lara.

019

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

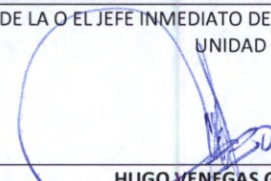
| FECHA      | No. COMP.VENTA | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|----------------|--------------|-----------------|
| 27-11-2019 | 001-002-16784  | MOVILIZACION | 7,99            |
| 27-11-2019 | 000045572      | ALIMENTACION | 2.50            |
| 27-11-2019 | 0000644        | ALIMENTACION | 2.80            |
| 27-11-2019 | 000181         | ALIMENTACION | 15.50           |
| 28-11-2019 | 00000528       | ALIMENTACION | 12,00           |
| 28-11-2019 | 000001165      | HOSPEDAJE    | 80,00           |
| SUMAN:     |                |              | USD 120,79      |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 27-11-2019 | 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<br>hh:mm       | 06h00      | 23h00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| TRANSPORTE                                                |                      |                      |                      |               |                      |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|                                                           |                      |                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | PUBLICO              | QUITO – TABABELA     | 27-11-2019           | 06H00         | 27-11-2019           | 07H30         |
| AEREO                                                     | TAME                 | TABABELA – GUAYAQUIL | 27-11-2019           | 09H00         | 27-11-2019           | 09H50         |
| AEREO                                                     | TAME                 | GUAYAQUIL - TABABELA | 29-11-2019           | 20H30         | 29-11-2019           | 21H10         |
| TERRESTRE                                                 | PÚBLICO              | TABABELA - QUITO     | 29-11-2019           | 21H50         | 29-11-2019           | 23H00         |

NOTA:

| OBSERVACIONES                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                               | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|  | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado. |
| Mónica Patricia Abril Bejarano<br>CARGO: ANALISTA DE PROYECTOS DE INVERSIÓN         | EL INFORME SE ESTÁ INGRESANDO EN PROGRAMA PARA LA VERIFICACIÓN DE LA VISITA DESDE LA SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                               |                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                 | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                  |
|                 |  |
| Beatriz Meneses Olea<br>CARGO: DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD | HUGO VENEGAS GUZMAN<br>CARGO: SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES                        |



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

|                             |                           |                                |                                                                     |                                 |       |
|-----------------------------|---------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------|
| <b>Nombres y Apellidos:</b> | Mónica Abril Bejarano     |                                |                                                                     |                                 |       |
| <b>Cédula de identidad:</b> | 1710568799                | <b>Fecha de requerimiento:</b> | 22/11/2019                                                          |                                 |       |
| <b>Cargo:</b>               | ANALISTA NACIONAL         | <b>Dirección:</b>              | DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD |                                 |       |
| <b>RUTA</b>                 |                           |                                | <b>Nacional ( x )</b>                                               | <b>Internacional ( )</b>        |       |
| <b>Ida:</b>                 | Quito-Guayaquil           | <b>Fecha:</b>                  | 27-11-2019                                                          | <b>Hora:</b>                    | 09h00 |
| <b>Retorno:</b>             | Guayaquil-Quito           | <b>Fecha:</b>                  | 29-11-2019                                                          | <b>Hora:</b>                    | 20h30 |
| <b>N° de Documento</b>      | MIES-SD-DPCPD-2019-0466-M |                                |                                                                     | <b>Anexo</b><br>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:** Mónica Abril Bejarano

**C.I:** 1710568799

**Cargo:** ANALISTA NACIONAL

**Autorizado Jefe Inmediato**

**Nombre:** BEATRIZ MENESES OLEA.

**Cargo:** DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

**Autorizado:** Lcda. Verónica Jaramillo Grijalva

**COORDINADORA 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.

22 NOV. 2019  
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
Hora: \_\_\_\_\_

CLASS:

SEAT:

**Y**

**22F**

ABRILBEJARANO/MON.

RER 861 27NOV

FROM: QUITO

TO: GUAYAQUIL

DEPARTURE TIME: 0850

SEQUENCE NO: 067

tame

ETKT 2692135250492C2

FECHA/DATE: 29NOV

VUELO/FLIGHT: **0322**

ABRILBEJARANO/MONICA

EQUIP/BAGT: 1 /11

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **6A**

PUERTA/GATE:



REFERENCIA: 44

PNR:NPJ9J

EMBARQUE/BOARDING: 20:00



016

**AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.**

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

R.U.C.: 1792252903001

**FACTURA**

No. 001-002-000016784

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2711201901179225290300120010020000167841234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



2711201901179225290300120010020000167841234567811

Razón Social / Nombres y Apellidos: ABRIL MONICA PATRICIA

RUC / CI: 1710568799

Fecha Emisión: 27/11/2019

| Código | Descripción                         | Detalle | Cantidad | U/M | Precio    | Descuento | Total   |
|--------|-------------------------------------|---------|----------|-----|-----------|-----------|---------|
| PQTBPA | TRANSPORTE PASAJEROS QUITO TABABELA |         | 1.00     |     | \$ 8.0000 | 0.01      | \$ 7.99 |

## Información Adicional

Email : mabrilb2101@hotmail.com

Dirección : CARCELEN

| FORMA DE PAGO                          | VALOR    | PLAZO | UND. TIEMPO |
|----------------------------------------|----------|-------|-------------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | USD 7.99 | 0     | DIAS        |

|                           |      |
|---------------------------|------|
| 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

# Las 3 Canastas

GAN TAC JAN

Chile 124 - 128 y Vélez

Telf.: (04) 2320477 • Guayaquil - Ecuador

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

R.U.C. 0920232097001

FACTURA Nº 001-001-

000045572

Aut. S.R.I: 1125397465

Fecha: 27/11/2019

Nombre:

Manica Abril

R.U.C./C.I.:

17056699-9

Telf.:

8897047060

Dirección:

Quito

| CANT.                                                                               | DECRIPCIÓN | P. Unitario  | V. VENTA |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|----------|
| 1                                                                                   | V. naranja | 1,40         | 1,40     |
| 1                                                                                   | torta mad  | 1,10         | 1,10     |
|  |            | Suma Total   | 2,50     |
|                                                                                     |            | Descuento    | 0,27     |
|                                                                                     |            | Sub-Total    | 2,23     |
|                                                                                     |            | IVA 12 %     | 0,27     |
|                                                                                     |            | TOTAL USD \$ | 2,50     |

FORMA DE PAGO:

GUILLERMO ALBERTO YAGUAL GRABER • Imprenta Original • RUC. 0900084369001 • Aut. 1141

30 B. 100x2 No. 44581 al 47580

FECHA AUTORIZACION 30-08-2019 • CADUCA 30-08-2020

ORIGINAL BLANCA: ADQUIRENTE  
COPIA VERDE: EMISOR

**LA PATRONA RESTAURANTE S.A.****R.U.C.: 0993184780001**

Dir.: S/n Km S/n, Urdenor 2, #41, calle C  
(Ref.: Del UPC a tres cuadras mas adelante a la izquierda)  
Cel.: 0989767839 - Telf.: 045052706  
E-mail: nataliavargas181984@hotmail.com  
Guayaquil - Ecuador

**FACTURA**

S. 003 - 001

**000000644****R.U.C. 0993184780001**

FECHA DE AUTORIZACIÓN 22/10/2019

**AUT. SRI: 1125649042**

Fecha: 27 / 11 / 19

Señor (es): Monica AbailR.U.C./C.I.: 1710568799Dirección: Carcelen

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

| Cant.               | DESCRIPCIÓN                 | V. Unit.     | VALOR       |
|---------------------|-----------------------------|--------------|-------------|
|                     | <u>consumo de alimentos</u> |              | <u>2,50</u> |
|                     |                             |              |             |
|                     |                             |              |             |
|                     |                             |              |             |
|                     |                             |              |             |
|                     |                             |              |             |
|                     |                             |              |             |
|                     |                             |              |             |
| SON: _____          |                             | SUBTOTAL 12% | <u>2,50</u> |
| DÓLARES.            |                             | SUBTOTAL 0%  |             |
| RECIBÍ CONFORME     |                             | DESCUENTO \$ |             |
| ENTREGUE CONFORME   |                             | SUBTOTAL \$  | <u>2,50</u> |
| FORMA DE PAGO:      |                             | L.V.A. 12%   | <u>0,30</u> |
| Electivo:           | Tarjeta de Crédito/Débito:  | V. TOTAL     | <u>2,80</u> |
| Dinero Electrónico: | Otros:                      |              |             |

ATENCIÓN VERDEZOTO JORGE VINICIO (UNIGRAF OFFSET - Telf.: 23863 ) R.U.C. 0905149902001, Aut. 3166  
401 - 900 EMISIÓN: 22/Octubre/2019 CADUCA: 22/Octubre/2020  
Original: Adquirente / 1er. Copia: Emisor / 2da. Copia: Sin Crédito Tributario

013

LANDETA CALBERTO SARAY PRISCILA  
Venta de Comidas y Bebidas en Restaurante incluso  
para llevar



EL CANGREJON D' XAVIER  
R.U.C.: 0803209543001

Dir: Los Rios 1700 y Alcedo Telf. 0989324913  
Email: saray.landeta1991@gmail.com

**FACTURA**

001-001-00

0000181

A.U.T. SRI:1123763900

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Cliente: Monica Abrik  
R.U.C. / C.I.: 1710568799 Fecha: 27/11/2018  
Dirección: CORCELEN Telf.: \_\_\_\_\_

| CANT. | PRODUCTO               | P. UNIT | VALOR |
|-------|------------------------|---------|-------|
|       | COMBOS DE CANGREJO     |         | 13.50 |
|       | 7X10 CANGREJOS         |         |       |
|       | 6X10 CANGREJOS         |         |       |
|       | 6X 20 CANGREJOS        |         |       |
|       | CANGREJOS 8 UNIDADES   |         |       |
|       | ENSALADA DE CANGREJO   |         |       |
|       | CEVICHE DE CANGREJO    |         |       |
|       | ARROZ CON CANGREJO     |         |       |
|       | ARROZ MARINERO         |         |       |
|       | ARROZ CON CONCHA       |         |       |
|       | ARROZ CON CAMARON      |         |       |
|       | CANGREJO AL AJILLO     |         |       |
|       | CAMARONES APANADOS     |         |       |
|       | AGUA                   |         |       |
|       | COLAS                  |         |       |
|       | CERVEZA LIGHT          |         |       |
|       | CERVEZA PILSENER NEGRA |         |       |
|       | CERVEZA CLUB           |         |       |
|       | CERVEZA CORONA         |         |       |

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRONICO ☐ TARJETA DE CREDITO / DEBITO ☐ TRANSFERENCIA ☐

SON: \_\_\_\_\_ Dolares

ELABORADO POR

RECIBE CONFORME

Sub total

IVA 0%

IVA 12%

TOTAL

1.66

15.50

INTRIAGO GUIM GEOVANNY ALEJANDRO "GRAFICAS INTRIAGO" RUC. 0918037847001 AUT. 65843 B. DE 100X2 DEL 00001 AL 000300 F. DE AUT.

012

**Dulce Café**  
**FIGUEROA GUERRERO JHONNY XAVIER**  
VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS DE PANADERIA Y PASTELERIA  
**R.U.C. # 0908896962001**  
Chile Sl. 322 y Aguirre Edif.: Diana Of.: 5  
Cel.: 0960168260 \* Guayaquil - Ecuador  
Email: jxfigueroa36@hotmail.com

Documento Categorizado: NO  
Fecha de Aut. 02/Oct./2019  
Aut. S.R.I. No. 1125570387

**FACTURA**

S. 002-001-

**000000528**

Fecha:

28-11-19.

Cliente:

Monica Abril.

Dirección:

Carcelen

R.U.C.:

1710568799.

Telf.:

| CANT. | DESCRIPCIÓN  | V. UNIT. | TOTAL |
|-------|--------------|----------|-------|
| 1     | Torta Nopala | 12,00    | 12,00 |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |
|       |              |          |       |

|                                                                                                         |            |         |                     |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|---------------------|--------------------|
| FORMA DE PAGO:                                                                                          | EFFECTIVO: | CHEQUE: | DINERO ELECTRÓNICO: | OTROS:             |
| SON:                                                                                                    |            |         |                     | SUB-TOTAL          |
| <br>FIRMA AUTORIZADA |            |         |                     | I.V.A. 0 %         |
|                                                                                                         |            |         |                     | I.V.A. 12 %        |
|                                                                                                         |            |         |                     | TOTAL US \$ 12,00. |

PATRICIA PILAR PROAÑO SARAGURO - ARTES GRAFICAS "LEO" - RUC # 0906465560001 - AUT. # 1123 - TELF.: 2290273  
1 B. 100x2 del N° 501 - 600. EMISIÓN VALIDA HASTA: 02 / OCTUBRE / 2020.  
ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

No se  
reconoce  
no hay un

011



**AGAB S.A**  
R.U.C. 0993182613001  
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 27/09/2019

**SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES**

Dirección.: Chile # 414 y Clemente Ballén  
MAIL: reservations@theparkhotel.ec  
Cel: 0986951738 \* Telf: 2327140 - 2327545  
Guayaquil - Ecuador

**FACTURA**  
001-001-  
000001165

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO **AUTORIZACIÓN S.R.I. 1125549421**

Cliente: ABRIL BEJARANO MONICA PATRICIA  
Cédula 1710568799 Teléfono:  
Huésped: ABRIL BEJARANO MONICA PATRICIA  
Compañía:  
Dirección: CARCELEN

lunes, 28 noviembre 2019 18:27:10 ALEXMB  
Pax:1 Reg.hab.#11853 Ref# 6828  
Folio:1 Hab.:204SS Tarifa:31.98  
Llegada: 27/11/2019 Salida: 28/11/2019

| FECHA      | HAB. | REF.  | DESCRIPCIÓN                  | DEBITOS/CREDITO                  | HORA     | ID               |
|------------|------|-------|------------------------------|----------------------------------|----------|------------------|
| 28nov.2019 | 204  | 19815 | Cargo Habitación - 204       | 31.98                            | 18:01:57 | ALEXMB4          |
| 28nov.2019 | 204  | 19822 | Cargo Habitación - 204       | 31.98                            | 18:14:21 | ALEXMB3          |
| 28nov.2019 | 204  | 1427  | Cargo Varios sin IVA sin Ser | 0.02                             | 18:24:03 | ALEXMB3          |
|            |      |       |                              | Subtotal                         | 63.94    |                  |
|            |      |       |                              | Base imponible                   |          |                  |
|            |      |       |                              | I.V.A. 12.00 % (63.92)           | 7.67     |                  |
|            |      |       |                              | I.V.A. 0% (0.02)                 | 0.00     |                  |
|            |      |       |                              | Propina T.I.P. 10.00 % (63.92)   | 6.39     |                  |
|            |      |       |                              | Total Tasa Municipal pernatación | 2.00     |                  |
|            |      |       |                              | Total \$                         | 80.00    |                  |
|            |      |       |                              |                                  | 80.00    | 11:51:57 ALEXMB2 |
|            |      |       |                              |                                  | 20.00    | 18:11:40 ALEXMB3 |

**FORMA DE PAGO**

27nov.2019 204 9434 Efectivo.  
28nov.2019 204 9444 Efectivo.

**FORMA DE PAGO:**

Efectivo \$ \_\_\_\_\_  
Cheque \$ \_\_\_\_\_  
Transferencia \$ \_\_\_\_\_  
Tarjeta de Crédito \$ \_\_\_\_\_

**Firma Autorizada**

**Recibi Conforme**

010

VALERIANO VALERIANO GLENDA MARIA • RUC. 0920721495001 • AUT. 7692 \* 5 B. 100x3 • DEL 001001 AL 001500 • FECHA DE CADUCIDAD: 27/09/2020

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA 1: EMISOR - COPIA 2: S.R.I.

# MINISTERIO DE FINANZAS

## Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1  
FECHA : 09/12/2019  
HORA : 12:23.7  
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 |           | Fecha de Respuesta del BCE |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|-----------|--------|-------------|------------|----------|----------|-----------|-----------------------|-----------|----------------------------|---------|
|                                                                                           |                                            |                                          |               |           |        |             |            |          |          |           | Entregado             | 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 | 160.00 | 110316      |            | 91596384 | CONTABLE | 0         | 27/11/2019            | ✓         | 27/11/2019                 |         |
| Total Banco 9999 160.00                                                                   |                                            | Cantidad CURS: 1                         |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |           |                            |         |
| Total Cuenta Monetaria 1110006                                                            |                                            | Cantidad CURS: 1                         |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |           |                            |         |
|                                                                                           |                                            |                                          |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |           |                            |         |
| Cantidad de Transacciones: 1                                                              |                                            | Total Entidad : 280-9999-0000            |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |           |                            |         |
|                                                                                           |                                            | 160.00                                   |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |           |                            |         |
|                                                                                           |                                            | Total de CURS: 1                         |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |           |                            |         |



009

1377

# REPÚBLICA DEL ECUADOR



Página : 1 de 1  
 Fecha : 25/11/2019  
 Hora : 16:36:35  
 Reporte: R00815818.rdlc

## INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2019

| RUC/Cédula    | Beneficiario                               | No. CUR  | Descripción del CUR                                                                                                                                                                                                    | Monto  | Fecha<br>Elab. A | Fecha<br>Aprob. B | Tiempo<br>Aprob. C=B-A | Fecha Sol.<br>Pago D | MEF a BCE<br>en Días E=D-A | Impreso<br>F | Ent. BCE<br>G | Dif. BCE<br>en Días H = G-D | Total Ruta<br>en Días E+H |
|---------------|--------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|-------------------|------------------------|----------------------|----------------------------|--------------|---------------|-----------------------------|---------------------------|
| 280-9999-0000 | MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL | 91596384 | Constitución, Autonomía de Fondo, de la entidad 280-9999 (Fase de fondo, [FAF])<br>AUTONOMÍA DE FONDO PARA EL DESARROLLO DE LOS MUNICIPIOS ORDINARIOS CON<br>RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1377 No. de Entidad: 7599 | 160.00 | 25/11/2019       | 25/11/2019        | 0                      | 25/11/2019           | 0                          |              |               | 0                           | 0                         |

ENTIDAD 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL.



25/11/2019 16:37

008

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                      |                                            |          |                        |      |                    |
|----------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------|----------|------------------------|------|--------------------|
| Institucion:                           | 999 GOBIERNO CENTRAL | No. Preliminar                             | 91596384 | FECHA DE ELABORACIÓN   |      |                    |
| Unid. Ejecutora:                       | 0000                 | No. CUR                                    | 91596384 | 25                     | 11   | 2019               |
| Unid. Desc:                            | 0000                 | No. Original                               | 91596384 |                        |      |                    |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             |                      | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO                |          | No.                    |      | CUR PRESUPUESTARIO |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                      | SOLICITUD DE CREACION DE FONDO             |          | 2809999000001377007599 |      |                    |
| Area del Comprobante:                  | CONTABILIDAD         | FECHA DE APROBACIÓN                        | 25       | 11                     | 2019 | Tipo CUR: FRC      |
| Beneficiario:                          | 1760001200001        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |          |                        |      |                    |

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 : 1377 No. de Entrada: 7599

## AFECTACIÓN CONTABLE

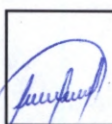
| No                    | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-1       | AUX-2      | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS                                         | DEBE   | HABER  |
|-----------------------|--------|-------|-------|-------------|------------|-------|----------------------------------------------------------------|--------|--------|
| 1                     | 112    | 15    | 1     | 28099990000 | 1710568799 | 1377  | Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales | 160.00 | 0.00   |
|                       | 212    | 50    | 0     | 28099990000 | 1710568799 | 0     | Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central            | 0.00   | 160.00 |
| TOTAL COMPROBANTE ==> |        |       |       |             |            |       |                                                                | 160.00 | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA 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 : 1377 No. de Entrada: 7599

## APROBADO

| DATOS REGISTRO    | DATOS APROBACIÓN                   | DATOS SOLICITUD PAGO | DATOS AUTORIDAD APR. |
|-------------------|------------------------------------|----------------------|----------------------|
| USUARIO: XESCOBAR | FIRMA ELECTRONICA: 7LG7GZKYG7LLJ63 | FIRMA ELECTRONICA:   | USUARIO:             |
| FECHA: 25/11/2019 | USUARIO: XESCOBAR                  | USUARIO:             | FECHA:               |
|                   | FECHA: 25/11/2019                  | FECHA:               |                      |

  
FIRMA

  
FIRMA

007  
2019-11-25

**COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS**

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

Ejercicio: 2019  
No. Fondo Global: 1377  
No. Formulario Interno: 7601  
Unidad Gastadora: 011 - VICEMINISTERIO DE INCLUSION SOCIAL, CICLO DE VIDA Y FAMILIA  
RUC/CI Responsable: 1710568799  
Nombre Responsable: ABRIL BEJARANO MONICA PATRICIA  
Monto Fondo Global: 160.00  
Monto Fondo Interno: 160.00  
Estado: APROBADO

| TESORERIA      |               |
|----------------|---------------|
| Cta. Monetaria | Fecha de Pago |
|                |               |
| No. Transfer.  | No. Pago CUR  |
|                |               |

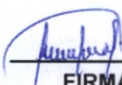
Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: ABRIL BEJARANO MONICA PATRICIA.- ANTICIPO DE VIATICOS A GUAYAQUIL DEL 27 AL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2019, REALIZAR EL OPERATIVO DE INCLUSIONES DEL BONO JOAQUIN GALLEGOS LARA Y VISITAS TECNICAS . CONTROL PREVIO RZ-XE-TM.

No. de Solicitud: 1377  
No. de Doc. Aprobación: 1337  
No. de CUR Contable: 91596384

Fecha Solicitud: 25/11/2019  
Fecha Aprobación: 25/11/2019

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | RUC/CI Responsable | No. CUR Contable | Pagado | Monto Aprobado |
|----------------|--------|-------------------|--------------------|------------------|--------|----------------|
| FAF            | 001    | FRC               | 1710568799         | 91596384         | NO     | 160.00         |

|                                                                                                          |                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>FIRMA RESPONSABLE | <br>FIRMA AUTORIZACIÓN |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

006

## DIRECCION FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS AL INTERIOR

### DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 87

Cargo: ANALISTA

Cédula No. 1710568799

Funcionario ABRIL BEJARANO MONICA PATRICIA

Nivel: ANALISTA

Fecha

Hora

Fecha

Hora

Salida: 27/11/2019

06h00

Retorno: 29/11/2019

23H00

Ciudad: GUAYAQUIL

### 1. CÁLCULO DE VIATICOS

| Concepto                      | Valor |   | Monto a Pagar |
|-------------------------------|-------|---|---------------|
| Viático ( 70 Y 30%)           | 80,00 | 2 | 160,00        |
| Viático ( 100%)               | 0,00  | 0 | 0,00          |
| Total del cálculo Viáticos \$ |       |   | 160,00        |
| Residencia                    | 0     |   | OCUPADO       |

Asociada  
25-nov-2019  
14:42

### 2. OBSERVACIONES

| No. |  |
|-----|--|
|     |  |

### 3. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta el anticipo 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,

**RICARDO ZAMBRANO**  
ANALISTA FINANCIERO

Quito, 25 de noviembre de 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
MIES  
CONTROL PREVIO:  
PRESUPUESTO:  
CONTABILIDAD:  
TESORERÍA:  
DESCONCENTRADOS:  
Trabaja por atender requerimiento, conforme normativa.  
DIRECTORIA FINANCIERA MIES  
25 NOV 2019

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN  
PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD  
**22-11-2019**

MIES-SD-DPCPD-2019-0466-M

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL  
SERVIDOR  
MONICA PATRICIA ABRIL BEJARANO

PUESTO QUE OCUPA:  
Analista de Proyectos de inversión

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCION DE PROTECCION AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

|                           |                     |                            |                      |
|---------------------------|---------------------|----------------------------|----------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 27-11-2019                | 06H00               | 29-11-2019                 | 23H00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MONICA PATRICIA ABRIL BEJARANO**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Para participar en "EL OPERATIVO INCLUSIÓN BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA", se realiza visitas técnicas a posibles beneficiarios del BJGL según cronograma.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                           |                      |                      | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | QUITO - TABABELA     | 27-11-2019          | 06H00         | 27-11-2019          | 07H30         |
| Aéreo                                                     | TAME                 | TABABELA - GUAYAQUIL | 27-11-2019          | 09H00         | 27-11-2019          | 09H50         |
| Aéreo                                                     | TAME                 | GUAYAQUIL - TABABELA | 29-11-2019          | 20H30         | 29-11-2019          | 21H20         |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | TABABELA - QUITO     | 29-11-2019          | 21H50         | 29-11-2019          | 23H00         |

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                                        |                                   |                                      |
|----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br><b>PRODUBANCO</b> | TIPO DE CUENTA:<br><b>AHORROS</b> | No. DE CUENTA:<br><b>06081987011</b> |
|----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR  
SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
MONICA ABRIL BEJARANO

**BEATRIZ MENESES OLEA**  
DIRECTOR DE PROTECCION AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FIRMA DE LA AUTORIDAD  
NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD  
NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

**HUGO VENEGAS GUZMAN**  
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

RECEBIDO  
DIRECCION DE PROTECCION AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
25-11-2019  
9:12 PM



Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0466-M

Quito, D.M., 22 de noviembre de 2019

**PARA:** Mónica Patricia Abril Bejarano  
Analista de Proyectos de Inversión

**ASUNTO:** DELEGACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS

De mi consideración:

Con un atento saludo, delego a usted a cumplir la comisión de servicios al Distrito Guayas, desde el 27 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**

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |                                                             |                  |                      |    |    |
|------------------|-------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|----|----|
| Institución:     | MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL                  | NO CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| 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

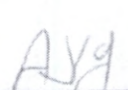
| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO      |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|------------|
| 59                   | 00 | 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 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$6.500.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |            |

SON: SEIS MIL QUINIENTOS DOLARES

### DESCRIPCION:

LCDA. SUSANA JANETH VILLARREAL GARCIA/ DIRECTORA DE PROTECCIÓN 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 DIRECCIÓN DE PROTECCION AL CUIDADA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. SEGUN MEMORANDOS Nos. MIES-SD-DPSPO-2019-0045-46-M DE 08 y 11-02-2019. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

### DATOS APROBACIÓN

|                      |                                                                                     |                                                                                     |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
| APROBADO             |                                                                                     |                                                                                     |
| FECHA:<br>11/02/2019 |  |  |
|                      | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |

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 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$6,827.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |            |

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**

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:  
20/01/2020

Funcionario Responsable

Director Financiero

001