

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		01 02 2019	198	198
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	99	
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:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL			

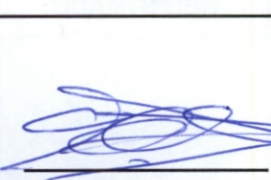
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	156.16
TOTAL PRESUPUESTARIO										156.16
IVA										0.00
SUB - TOTAL										156.16
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										156.16

SON: CIENTO CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 16/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1297 No Entrada: 7315

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 01/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

33/33

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		01	02	2019	198
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		99	
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:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 01/02/2019	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	86813285	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	86813285	01	02	2019
Unid. Desc:	0000	No. Original	86813285			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RESUMEN DE SUBSIDIOS		2809999000001297007322		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION	01	02	2019	Tipo CUR: FRF
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL				

AFECTACIÓN CONTABLE

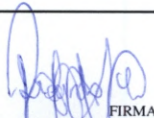
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	50	0	28099990000	0602013427	0	Por Recuperación de Fondos	3.84	0.00
2	112	15	1	28099990000	0602013427	1297	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	3.84
TOTAL COMPROBANTE ==>								3.84	3.84

SON: TRES DOLARES CON 84/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1297 No. Entrada: 7322 No. secuencia: 1

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	JZAMBRANOV	FIRMA ELECTRONICA:	647C7T723BS8I97	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	01/02/2019	USUARIO:	JZAMBRANOV	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	01/02/2019	FECHA:			



FIRMA



FIRMA

COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

Entidad: 280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CE
Ejercicio: 2019
No. Fondo Global: 1297
No. de Entrada: 7315
Monto: 3.84
Rendiciones Totales: 156.16
Reposiciones Totales: 0.00

00 030

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 3.84
Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES
Descripción: Formulario de Rendición Final - MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA: POR ANTICIPO DE VIATICOS A AMBATO DEL 23 AL 25 DE ENERO DEL 2019. CONTROL
No. Documento Aprobación: 1297 Fecha Aprobación: 01/02/2019
No. Cur Contable: 86813285

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	3.84	86813285


FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

029

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 8
Cédula No. 0602013427
Funcionario MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA
Cargo: ANALISTA
Nivel: SP3
Fecha Hora Fecha
Salida: 23/01/2019 06H30 Retorno: 25/01/2019 18H00 Ciudad: AMBATO

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
3			160,00

Residencia NO DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	70,00
		ALIMENTACION	38,16
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	108,16

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado: CUR			160,00
Valor a Justificar 70%	86623285	112,00	108,16
Valor sin Justificar 30%		48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			156,16
Valor que justifica el funcionario			
Saldo a favor de MIES			3,84 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			0,00 Compromiso
e) Total a favor del MIES			3,84

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA 7398 EL VALOR NO ESTA LEGIBLE.
2	
3	
4	
5	
6	
7	

6. 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,
Ximena Escobar
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 31 de enero de 2019

MARIA TABANGO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:
RESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
SOLICITUD:
CONCENTRADOS:

Por atender requerimiento, informe normativa.

31 ENE 2019



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaa)

Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2019-0027-M

28 de Enero del 2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA

PUESTO QUE OCUPA:

TÉCNICA NACIONAL DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL CDI
SERVIDOR PÚBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

AMBATO - ZONA 3

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

DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL
- SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CARMEN MOROCHO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES REALIZADAS

MIÉRCOLES, 23 DE ENERO DEL 2019

06:30-9:H00	Traslado de la ciudad de Quito (Plataforma de Desarrollo Social Sector Quitumbe) hacia la ciudad de Ambato					
9: H00 am.	➤ Llegada a la Ciudad de Ambato, donde se procedió a acudir al Salón Auditorio de la Universidad Técnica de Ambato – UTA en donde se llevó a cabo el primer día de Taller “Atención Integral a la Mujer Gestante”, de acuerdo a la siguiente agenda:					
a 17: H30 pm.		Hora	Actividad / Tema	Facilitado/Responsable	Local	Recursos
			Registro de los participantes	EMTHSDII	Coliseo de Cultura y Deportes	Listado de registro de asistencia
	09h00	Bienvenida/ Presentación de la Política Pública de Misión Ternura	Mgs. Jorge Díaz <i>GERENTE DE ESTRATÉGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO DE LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL – EMTHSDII.</i>	Coliseo de Cultura y Deportes		
	09h30 - 10h15	Conferencia: Lectura con madres gestantes y lactantes	Pedro Pulido, Fundalectura Ministerio de Cultura y Patrimonio _MYCP/ Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, la ciencia y la Cultura _ OEI	Auditorio con la totalidad de participantes	Auditorio Infocus Computador con acceso a internet, sonido	
	10h15 - 10h30	Receso				
	10h30-12h 30	Autobiografía lectora, reconocimiento de prácticas de	Pedro Pulido Diego Laguna	Aula 1 y 2, con 30 participantes respectivamente	Infocus Computador con acceso a	

Fecha:

31 ENE 2019

Hora:

9:00

Cmo:

Tramite:

187

	crianza y el rol de la lectura	Fundalectura / MYCP – OEI		internet, sonido
12h 30 - 13h30	Almuerzo			
13h30 - 15h30	Leer en Familia, las madres gestantes y lactantes y el vínculo afectivo	Pedro Pulido Diego Laguna Fundalectura / MYCP – OEI	Aula 1 y 2, con 30 participantes respectivamente	Infocus Computador con acceso a internet, sonido
15h30 - 17h30	Leer en Familia, las madres gestantes como lectoras	Pedro Pulido Diego Laguna Fundalectura / MYCP – OEI	Aula 1 y 2, con 30 participantes respectivamente	

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Asistencia y Participación a toda la jornada de la agenda planificada para el taller.

JUEVES, 24 DE ENERO DEL 2019

08:30
-17:30

➤ Segundo día del Taller “Atención Integral a la Mujer Gestante”, de acuerdo a la siguiente agenda:

<i>Hora</i>	<i>Actividad / Tema</i>	<i>Facilitador</i>	<i>Local</i>	<i>Recursos</i>
08h00 - 08h30	Registro de los participantes	EMTHSDII	Coliseo de Cultura y Deportes	Listado de registro de asistencia
08h30 - 10h00	Promoción y prevención de la salud	Dr. Gerardo Fernández. Mg. Cristina Raza Docentes de la UTA	Aula 1 y 2, con 30 participantes respectivamente	Proyector, computadora 60 fotocopias del carnet de control prenatal
10h15 - 10h30	<i>Receso</i>			
10h30 - 12h 30	Promoción y prevención de la salud	Dr. Gerardo Fernández Mg. Cristina Raza Docentes de la UTA	Aula 1 y 2, con 30 participantes respectivamente	Proyector, computadora

12h 30 - 13h30	Almuerzo			
13h30 - 15h30	Alimentación y nutrición	Dr. Gerardo Fernández Mg. Cristina Raza Docentes de la UTA.	Aula 1 y 2, con 30 participantes respectivamente	Proyector, computadora
15h30 - 17h30	Seguimiento nominal: Estado nutricional	Dra. Carolina Arráiz Mg. Verónica Troya Docentes de la UTA	Aula 1 y 2, con 30 participantes respectivamente	Proyector, computadora, 6 balanzas electrónicas y 6 tallímetros, 60 fotocopias gráficas antropométricas

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Asistencia y Participación a toda la jornada de la agenda planificada para el taller.

VIERNES, 25 DE ENERO DEL 2019

08:30 am. 15:H30- pm	➤ Tercer día del Taller "Atención Integral a la Mujer Gestante", de acuerdo a la siguiente agenda:				
	Hora	Actividad / Tema	Facilitador	Local	Recursos
	08h00 - 08h30	Registro de los participantes	EMTHSDII	Coliseo de Cultura y Deportes	Listado de registro de asistencia
	08h30 - 10h00	Seguimiento nominal: Estado nutricional	Dra. Carolina Arráiz Mg. Verónica Troya Docentes de la UTA	Aula 1 y 2, con 30 participantes respectivamente	Proyector, computadora, 6 balanzas electrónicas y 6 tallímetros
	10h15 - 10h30	Receso			
	10h30 - 12h 30	Apego Seguro	Mg. Paola Valencia Mg. Cristina Raza Docentes de la UTA	Aula 1 y 2, con 30 participantes respectivamente	Papelotes, marcadores, tijeras, hojas de papel bond, cinta adhesiva, imágenes varias, proyector
	12h 30 - 13h30	Almuerzo			
	13h30 - 15h30	Estimulación y simulación prenatal	Mg. Cristina Raza Dra. Carolina Arráiz Mg. Verónica Troya	Aula 1 y 2, con 30 participantes respectivamente	Reproductor de música, globo, mantas o colchonetas, música

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Asistencia y Participación a toda la jornada de la agenda planificada para el taller.

15:H30
pm

SALIDA DE AMBATO A QUITO

17:H30
pm

LLEGADA A QUITO

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO
23/01/2019 /	003449 /	ALIMENTACIÓN	8,0 /
23/01/2019 /	007398 /	ALIMENTACIÓN	4,25 /
23/01/2019 /	085-102-000086002 /	ALIMENTACIÓN	1,08 /
24/01/2019 /	000000350 /	ALIMENTACIÓN	10,0 /
24/01/2019 /	000000358 /	ALIMENTACIÓN	11,20 /
24/01/2019 /	022-051-000023994 /	ALIMENTACIÓN	1,99 /
24/01/2019 /	063-007-000094695 /	ALIMENTACIÓN	5,89 /
25/01/2019 /	0014839 /	HOSPEDAJE	70,0 /
TOTAL ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE			112,41 /

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	23-01-2019 /	25-01-2019 /	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	06h30 /	17h30 /	

TRANSPORTE

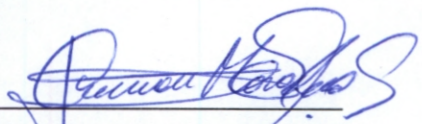
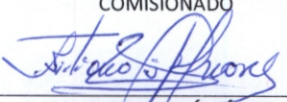
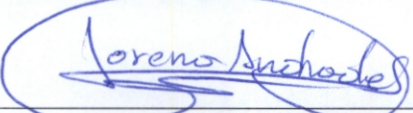
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito – Ambato /	23/01/2019 /	6:H30 /	23/01/2019	9:H00
Terrestre	Público	Ambato /	23/01/2019	9:H00	23/01/2019	17:H30
Terrestre	Público	Ambato /	24/01/2019	8:H30	24/01/2019	17:H30
Terrestre	Público	Ambato /	25/01/2019	8:H30	25/01/2019	15:H30
Terrestre	Institucional	Ambato - Quito /	25/01/2019	15:H30	25/01/2019 /	17:H30 /

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

AUTORIZACIÓN: En caso de haber recibido 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 fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias (Art.23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097).

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
---------------------------------------	------

 DRA. CARMEN MOROCHO GOMEZ TÉCNICA NACIONAL CDI	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 
MGS. TATIANA LEÓN ÁLVAREZ SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL	DRA. LORENA ANDRADE SAETEROS (E) DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL



CERTIFICACIÓN DE COMISIÓN

Por el presente, certifico que la funcionaria Dra. Carmen Morocho Gómez del MIES-Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral- Dirección de Servicio Centros de Desarrollo Infantil CDI, participó del "Taller "Atención Integral a la Mujer Gestante" del 23 al 25 de Enero del 2019, en la ciudad de Ambato.

Además, debo informar que dicha funcionaria/o no recibió alimentación, Coffe break mañana, almuerzo, Coffe break tarde y hospedaje durante su estancia en esta Provincia por parte del MIES-(Ambato) Zona 3.

Particular que Informo para los fines pertinentes

Atentamente:

Mgs. Jorge Díaz

**GERENTE DE LA ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO
HUMANO DE LOS SERVICIOS DE DESARROLLO INFANTIL**

FLORES MORALES EDWIN VINICIO

FACTURA 001-001



Nº 0014839

RUC.: 1801930445001

Aut. SRI.: 1124100247

DIR: AV. ATAHUALPA S/N Y AV. RUMINAHUI TEL: 032401491

AMBATO-ECUADOR

Fecha de Autorización 14-01-2019

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Fecha	DIA	MES	AÑO
	25	01	2019

R.U.C.: 0602013497 Habit Nº 104 N° Pax. 1

Cliente: Carmen Elizabeth Gomez

Dirección: Quito

Guía de Remisión: Telf.: 2640947

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
2	5114 Hospedaje	31.25	62.50

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO	
ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	
OTROS	

Sub - Total 62.50

Descuento

IVA12%

7.50

IVA 0 %

TOTAL 70.00

ELABORADO POR

RECIBI CONFORME

Caicedo Hidalgo Milka Susana / Imprinta GraffyXpress

RUC 1802193779001 Aut. 7390 DIR: JUAN BENIGNO V.

Y GUAYAQUIL TEL: 2424718 *AMBATO*

CADUCA: 14-01-2020 Del 14801 al 15300

Original: Adquiriente Copia: Emisor

JUMBO JUMBO MARIA FLORESMILA

SAMBITO'S

Dirección: Río Yasuní s/n y Río Cutuchi

Cel.: 098 420 3668

Provincia: Tungurahua - Cantón: Ambato

"Contribuyente Régimen Simplificado"

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$ 420.0

Documento Categorizado: SI

DIA MES AÑO

FECHA

23 01 19

NOTA DE VENTA

RUC. 1102709613001

001 - 001 -

007398

SRI. 1123810735

SR.

Carmen Morodio pelen.

DIRECCION:

Auto.

RUC./C.I.:

0602013427

GUIA DE REMISION:

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Alimentación		425

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRÓNICO	TARJETA DE CRÉDITO DÉBITO	OTROS	TOTAL U.S.D.
	X				425

Original: Adquirente 1ra. Copia: Emisor

ELABORADO POR
MOREJON URBINA GABRIELA PATRICIA - IMPRENTA
Resolución 13-30 y Mera - Telf.: 2822078 - R.U.C. 1803671245001
Autorización: No. 13362

RECIBI CONFORME

Fecha de Autorización: 19 - 11 - 2018
Válido hasta: 19 - 11 - 2019
Serie del 7201 al 7800

EL BUS DEL SABOR COSTEÑO

Naranjo Burgos Nancy Isabel

Sector Illuchi panamericana Sur s/n

Telf.: 0984466381 Latacunga - Ecuador.

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI
MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN:
ACTIVIDADES DE HOTELES Y
RESTAURANTES Hasta \$ 420.0

RUC.: 1712376787001

Aut.: SRI.:1124092137

NOTA DE VENTA RISE N° 001-001-0003449

Telf.: 2640847

CI/RUC.: 0602013427

Cliente: Carmen Morochu

Dirección: Quito

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO" (RISE)

[illegible]

Forma de Pago	Efectivo	Dinero electrónico	Tarjeta de crédito / débito	Otros
	☒	☐	☐	☐

TOTAL	8,00
-------	------

Fecha de Autorización: 11 / ENERO / 2019

VALIDA SU EMISIÓN HASTA 20 / FEBRERO / 2019

Remache Balarezo Vicente Eduardo

RUC: 0502679228001

IMPRESA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212

Numerado del 03401 AL 03600

ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ CONFORME



SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

DIR MATRIZ: AV. GENERAL ENRIQUEZ VIA COTOGCHOA

DIR SUCURSAL: AV. VICTOR HUGO S/N Y ATAHUALPA

CONTRIBUYENTE ESPECIAL NRO: 5368

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 1790016919001

FACTURA # N°: 085 - 102 - 000086002

NO. DE AUTORIZACIÓN:

2301201901179001691900120851020000860020721006812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/01/2019 22:14:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2301201901179001691900120851020000860020721006812

RAZÓN SOCIAL / NOMBRES Y APELLIDOS: MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA

RUC/CI: 0602013427

FECHA DE EMISIÓN: 23/01/2019

Cod Principal	Cod Auxiliar	Cant	Descripción	Detalle adicional	Detalle adicional	Detalle adicional	Precio unitario	Descuento	Precio total
786109115805		1.0000	AMOR WAFER VAINILLA				0,9643	0,0000	0,96

INFORMACIÓN ADICIONAL	
DEDUCIBLE ALIMENTACION	0.96
FORMA DE PAGO	VALOR
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1,08

SUBTOTAL 12%:	0,96
SUBTOTAL 0%:	0,00
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA:	
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	0,96
DESCUENTO:	0,00
ICE:	0,00
IVA 12%:	0,12
PROPINA:	0,00
VALOR TOTAL:	1,08

* MEGAMAXI MALL DE LOS ANDES *

DIRECCION SUCURSAL:

AV. VICTOR HUGO S/N Y ATAHUALPA

AMBATO - ECUADOR

MATRIZ:

CORPORACION FAVORITA C.A.

AV. GENERAL ENRIQUEZ VIA COTACACHA

QUITO - ECUADOR

RUC:1790016919001

Descripción	Cantidad	Pre.Uni	Pre.Tot
AMOR WAFER VAINILL	1	0.9643	0.961
**** BASE PARA DESCUENTO>\$		1.08	
Efectivo Dolares			1.08
CAMBIO USD			.00

Valor	:	0.96
Otros Dscptos	:	0.00
Subtotal	:	0.96
Tarifa 0	:	0.00
Tarifa 12	:	0.96
12% IVA	:	0.12
TOTAL	:	1.08

CLIENTE: MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA

CED/RUC: 0602013427

R.I.D.E. DE FACTURA ELECTRONICA

Nro: 085-102-000086002

Fecha Emisión (dd/mm/aaaa):23/01/2019

CLAVE DE ACCESO DOCUMENTO ELECTRONICO

2301201901179001691900120851020000860020721006812

DEDUCIBLES

Deducible Comestibles: \$	0.96
TOTAL DEDUCIBLE : \$	0.96

Para cambios o devoluciones presente
su R.I.D.E. DE FACTURA ELECTRONICA ORIGINAL.

Estimado cliente, para obtener sus documentos
electrónicos ingrese a www.cfavorita.ec

Si ingresa por primera vez al sistema, por favor
regístrese con los siguientes datos:

Identificación: 0602013427 Código: 4519664523

Atendido por: MATEO AGUILAR

NUM. TOTAL ART. VENDIDOS = 1

23/01/2019 21:09 0721 02 0068 35656

CODIGO INTERNO



19012307211020068085102000086002

FUNDAS ENTREGADAS = 1

*** GRACIAS POR SU COMPRA ***

**MB MAYFLOWER BUFFALOS S.A.**

Dirección Matriz: DE LOS EUCALIPTOS E7-49 Y AV. ELOY ALFARO

Dirección Sucursal: AV. ATAHUALPA S/N Y AV. VICTOR HUGO

Contribuyente especial Nro. 745

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.: 1792003881001

FACTURA

No. 063-007-000094695

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2301201901179200388100120630070000946959570017217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 24/01/2019 10:33:11

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO

2301201901179200388100120630070000946959570017217

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMEN MOROCHO

RUC / CI: 0602013427

Fecha Emisión: 23/01/2019

Guía de Remisión:

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional N1	Detalle Adicional N2	Detalle Adicional N3	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
TA1N	5012337	1,00	TALLARIN ESPECIAL				\$ 4,46	\$ 0,00	\$ 4,46
BE20	362	1,00	AGUA S/G 1/2 LT DESECHABLE				\$ 0,80	\$ 0,00	\$ 0,80

Forma de Pago

Forma de Pago	Total	Plazo	Unidad de Tiempo
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	\$ 5,89		

Información Adicional

EMAIL : gabyoscar@live.com
DIRECCION : AMBATO

SUBTOTAL 12%	\$ 5,26
SUBTOTAL 0%	\$ 0,00
SUBTOTAL No objeto iva	\$ 0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$ 5,26
SUBTOTAL Exento de IVA	\$ 0,00
TOTAL Descuento	\$ 0,00
ICE	\$ 0,00
IVA 12%	\$ 0,63
IRBPNR	\$ 0,00
PROPINA	\$ 0,00
VALOR TOTAL	\$ 5,89

MB MAYFLOWER BUFFALOS S.A.
MATRIZ: AV. JUAN DE ASCARAY N43-87 Y AV.
AMAZONAS
SUCURSAL: AV. ATAHUALPA S/N Y AV. VICTOR
HUGO
Contribuyente Especial Res. No: 745
Obligado a llevar contabilidad: SI
RUC: 1792003881001

REF: FACTURA
No: 063-007-000094695
CLAVE ACCESO: 23012019011792003881001206
30070000946959570017217

CLIENTE: CARMEN MOROCHO
CI/RUC: 0602013427
FECHA: 3/01/2019 20:13

***** ORDEN No: 95 *****

=====

Cant.	Articulo	P/U	%	V/T
1	TALLARIN ESPECIAL	4.46		4.46
1	AGUA S/G 1/2 LT DESO	0.80		0.80

Sub-Total: 5.26
IVA 12%: 0.63

=====

Total: 5.89

FORMA DE PAGO: PAGO EFECTIVO

VALOR: 5.89

Efectivo: 6.00 Cambio: 0.11

Cajero: CHIMBORAZO ARCOS KARLA MONSERR

-

-

Si solicitaste tu factura con datos
la podras visualizar dentro de las
proximas 24 horas en:
'facturacion.mayflower.com.ec/EDOCRAD'
Opcion: Visualización/Documentos Recibidos
Usuario: 0602013427
Clave: 0602013427

Recibí Conforme



FACTURA

No. 022-051-000023994

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2401201901179207201800120220510000239944126153318

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2401201901179207201800120220510000239944126153318

R.U.C.: 1792072018001

DELI INTERNACIONAL S.A.

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: TUNGURAHUA / AMBATO / AV. ATAHUALPA Y AV. VICTOR HUGO

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 1308

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMEN MOROCHO SUAREZ

Fecha Emisión: 24/01/2019

RUC / CI: 0602013427

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
170		1.0000	SOPA LOCRO QUITENO		1.7767	0.00	1.78

Información Adicional

CORREO 1 GABYOSCAR@LIVE.COM

SUBTOTAL 12%	1.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1.78
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.21
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1.99

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	1.99	0	DÍAS

DELI INTERNACIONAL S.A.

RUC: 1792072018001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RESOL. Nº: 1308

MATRIZ: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA

126 Y AV. AMAZONAS

SUCURSAL: TUNGURAHUA / AMBATO / AV. ATAHUALPA Y

AV. VICTOR HUGO

Obligado a llevar contabilidad : Si

FACTURA

Nº Autorización / Clave de Acceso:

24012019011792072018001202205100002

39944126153318

LOCAL: 014 TRANS: 000130329

FECHA: 24/01/2019 7:48PM

Nº COMPROBANTE: 022-051-000023994

ORDEN #: 29 FAC: A014F000130329

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: EMISION NORMAL

CLIENTE: CARMEN MOROCHO SUAREZ

RUC/CI: 0602013427 TEL: 0986627980

DIR: MAGDALENA

E-MAIL: GABYOSCAR@LIVE.COM

CAJERO/A: rsenayda

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	SOPA LOCRO QUITENO	1.7767	1.7767

Subtotal Sin Impuestos : \$ 1.7800

Subtotal 12% : \$ 1.7800

Iva 12% : \$ 0.2100

VALOR TOTAL :\$ 1.9900

Forma de pago:

EFFECTIVO - SIN S.F. : \$ 1.99

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, únicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a:

<https://facturasrestaurantes.corlasosa.com>

(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página

web del SRI con la Clave de Acceso:

24012019011792072018001202205100002

39944126153318

CUENTANOS TU EXPERIENCIA

LLENA LA ENCUESTA HASTA 3 DIAS DESP

ES DE TU CONSUMO Y EN TU SIGUIENTE COMPRA DE I

VALOR MAXIMO DE \$3.00 CANJEA 1 LOCRO GRATIS.

www.encuestas-americanadeli.com



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

No. 9875

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-01-23 Hora 05:00 Hasta 2019-01-23 Hora 23:55

Motivo TRASLADO DE VARIOS FUNCIONARIOS VARIAS ÁREAS HACIA LA CIUDADES DE AMBATO Y RIOBAMBA PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ASIGNADAS EN MEMORANDOS MIES-SDII-DSCDI-2019-0031-M, MIES-SIEMS-DEPT-2019-0014-M, MIES-EMTHSDI-2019-0012-M.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-01-22

No. Comunicación MIES-SIEMS-DEPT-2019-0014-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino AMBATO-RIOBAMBA

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0500824198

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1562

Marca / Modelo HYUNDAI

Color BEIGE

Número Matrícula A250976

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. LUIS ISAAC IBARRA PÉREZ

Cargo DIRECTOR DE EMPRENDIMIENTOS Y PROMOCIÓN DEL TRABAJO

Realizado Por CIFUENTES ERAZO VINICIO ANDRES

Fecha de Emisión 2019-01-22 09:51





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

No. 9882

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1260043540001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2019-01-25 Hora 10:00 Hasta 2019-01-25 Hora 20:00

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL AREA DE MEJORAMIENTO DEL TALENTO HUMANO

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2019-01-19

No. Comunicación MIES-EMTHSDI-2019-0012-M

Lugar Origen D.M.QUITO

Lugar Destino AMBATO - TUNGURAHUA

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres AULESTIA RIVERA LUIS GERARDO

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 0500824198

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEN0956

Marca / Modelo CHEVROTET

Color BLANCA

Número Matrícula A251141

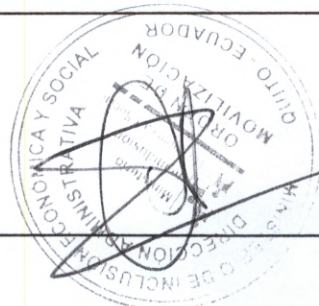
5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres SR. JORGE ANDRÉS DÍAZ

Cargo GERENTE DE ESTRATEGIA DE
EMJPRAMIENTO DEL TALENTO HUMANO

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2019-01-24 15:22

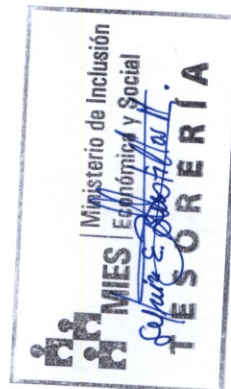


MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
 FECHA : 29/01/2019
 HORA : 11:1.53
 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	94489		86623285	CONTABLE	0	25/01/2019		1	25/01/2019	
Total Banco		9999		160.00		Cantidad CURS:										1	
Total Cuenta Monetaria		1110006		160.00		Cantidad CURS:										1	
Cantidad de Transacciones:!		Total Entidad : 280-9999-0000		160.00		Total de CURS:										1	





Página : 1 de 1
Fecha : 29/01/2019
Hora : 08:45:49
Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2019

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Monto	Fecha		Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha Sol. Pago D	MEF a BCE en Días E=D-A	Fecha		Dif. BCE en Días H=G-D	Total Ruta en Días E+H
					Elab. A	Aprob. B				Impreso F	Ent. G		
1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	86623285	Constitución Autónoma de Estado de la entidad 280-9999 Clase de fondo [FAF] - ANTICUOS DE VIAJES PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECIBOS FISCALES No. de fondo 1297 No. de Entrada 7315	160.00	18/01/2019	18/01/2019	0	21/01/2019	3	25/01/2019	25/01/2019	4	7

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





Página : 1 de 1
Fecha : 21/01/2019
Hora : 15:43:29
Reporte: R00815818.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2019

RUC/Cédula	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Monto	Fecha		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.	Aprob.				Impreso F	Ent. BCE G		
176000120001	MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL	86621285	Constitución Automática de Fondo de la entidad 280 - 9999 Clase de fondo: [PAF] - ANTICIPOS DE VIAJES PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1297 No. de Emisión: 7515	160.00	18/01/2019	18/01/2019	0	21/01/2019	3			0	3

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



COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

006

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	86623285	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	86623285	18	01	2019
Unid. Desc:	0000	No. Original	86623285			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		28099990000001297007315		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN	18	01	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: 1297 No. de Entrada: 7315

AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	0602013427	1297	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	160.00	0.00
	212	50	0	28099990000	0602013427	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	160.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								160.00	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

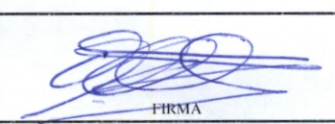
DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo, de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1297 No. de Entrada: 7315

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	FD7E6OK5O5SBR3 J	FIRMA ELECTRONICA:		USUARIO:	
FECHA:	18/01/2019	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:		FECHA:	
		FECHA:	18/01/2019	FECHA:			



FIRMA



FIRMA



MARÍA ZARANGÓ

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio: 2019
No. Fondo Global: 1297
No. Formulario Interno: 7316
Unidad Gastadora: 011 - VICEMINISTERIO DE INCLUSION SOCIAL, CICLO DE VIDA Y FAMILIA
RUC/CI Responsable: 0602013427
Nombre Responsable: MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA
Monto Fondo Global: 160.00
Monto Fondo Interno: 160.00
Estado: APROBADO

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

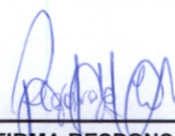
Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA: POR ANTICIPO DE VIATICOS A AMBATO DEL 23 AL 25 DE ENERO DEL 2019. CONTROL PREVIO XE-RZ-NG.

No. de Solicitud: 1297
No. de Doc. Aprobación: 1297
No. de CUR Contable: 86623285

Fecha Solicitud: 18/01/2019
Fecha Aprobación: 18/01/2019

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	0602013427	86623285	NO	160.00

 FIRMA RESPONSABLE	 FIRMA AUTORIZACIÓN
--	------------------------

DIRECCION FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

 Total
1297

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 8

DATOS GENERALES

Cédula No.	0602013427	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	MOROCHO GOMEZ CARMEN NARCISA	Nivel:	SP3
Salida:	23/01/2019 05H30	Retorno:	25/01/2019 20H00
Fecha	Hora	Fecha	Hora
		Ciudad:	AMBATO

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	NO	DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE	OCUPADO

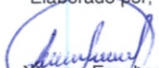
5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	

6. 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, po lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,


Ximena Escobar
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 18 de enero de 2019


 Ministerio de In
Económica y Social
 CONTROL PREVIO:
 PRESUPUESTO:
 CONTABILIDAD:
 TESORERÍA:
 DESCONCENTRADOS:
 Favor atender requerimiento
conforme normativa.

 DIRECTORA FINANCIERA
 CHA:

18 ENE 2019

Fecha: 16 ENE 2019

Hora: 15:25

003

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES -SDII-DSCDI- CM-2019-0027-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): Enero. 15 del 2019

Firma: ELENA LEYTON MIES

VIÁTICOS ☒ MOVILIZACIONES ☒ SUBSISTENCIAS ☐ ALIMENTACIÓN ☐

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CARMEN NARCISA MOROCHO GOMEZ

PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA NACIONAL CDI

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL: ZONA 3 DISTRITO AMBATO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 23/01/2019

HORA SALIDA (hh:mm): 5:H30 am

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 25 /01/2019

HORA LLEGADA (hh:mm): 20:H00 pm

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CARMEN NARCISA MOROCHO GOMEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Asistencia al Taller primera fase de capacitación del módulo "Atención Integral a la Mujer Gestante" organizado por la Estrategia de Mejoramiento de Talento Humano de los Servicios de Desarrollo Infantil, facilitado por Ministerio de Cultura y Patrimonio (MCP), Organización de Estados Iberoamericanos (OEI) y la Universidad Técnica de Ambato.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Público	Quito-Ambato	23-01- 2019	5:H30	23-01-2019	8:H30
Terrestre	Público	Ambato – Coliseo de Cultura y Deportes de la UTA.	23-01- 2019	9:H00	23-01-2019	17:00
Terrestre	Público	Ambato – Coliseo de Cultura y Deportes de la UTA.	24-01- 2019	9: H00	24-01-2019	17:00
Terrestre	Público	Ambato – Coliseo de Cultura y Deportes de la UTA.	25-01- 2019	9: H00	25-01-2019	17:00
Terrestre	Público	Ambato - Quito	25-01- 2019	17: H00	25-01-2019	20:00

AUTORIZACIÓN: 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: Pichincha

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 4127670500

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Dra. Carmen Morocho Gómez
TECNICA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

Dra. Lorena Andrade Saeteros (E)
DIRECTORA SERVICIOS CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL CDI

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

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.

Mgs. Ivonne León Álvarez

- 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

SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

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.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-SDII-DSCDI-2019-0027-M

Quito, 15 de enero de 2019

PARA: Lcd. Mayra Alejandra Molineros Ochoa
Servidor Público 5

Sra. Dra. Carmen Narcisa Morocho Gómez
Servidor Público 3

ASUNTO: DELEGACION A TALLER " ATENCION INTEGRAL A LA MUJER
GESTANTE"

De mi consideración:

La Estrategia de Mejoramiento del Talento Humano de los Servicios de Desarrollo Infantil mediante Memorando Nro. MIES-SDII-2019-0013-M, informa que en el marco del Programa de Capacitación Continua 2019, se van a desarrollar capacitaciones referente a la "Atención Integral a la Mujer Gestante" para lo cual se contará con la facilitación del Ministerio de Cultura y Patrimonio (MCP), la Organización de Estados Iberoamericanos (OEI) y la Universidad Técnica de Ambato.

Por ello se ha programado la realización de la primera fase de capacitación del módulo "Atención Integral a la Mujer Gestante" que se desarrollará a través de un taller presencial los días miércoles 23, jueves 24 y viernes 25 de enero del 2019 de la ciudad de Ambato.

Por lo antes señalado delego a ustedes asistir al mencionado Taller los días citados.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Dra. Judith Lorena Andrade Saeteros

**DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL,
ENCARGADA**

cm



1 - 8

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

001

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

8

FECHA DE ELABORACIÓN

09

01

19

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
56	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$1,500.00
56	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,000.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$4,500.00
TOTAL										

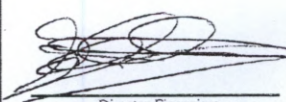
SON:

CUATRO MIL QUINIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: DRA. JUDITH ANDRADE - DIRECTORA DE SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL. CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS Y REEMBOLSOS DE PASAJES AL INTERIOR POR EL DESPLAZAMIENTO HACIA TERRITORIO PARA EFECTUAR EL SEGUIMIENTO Y BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA, SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SDII-DSCDI-2019-0018-M. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2019. LA ADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTURA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/01/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero